

Reinigungsnachweis Mehrzweckturnhalle



Datum	Uhrzeit	Reinigung durchgeführt		Bemerkung	Name	Unterschrift
		<input type="checkbox"/>	Unterhaltsreinigung			
		<input type="checkbox"/>	Kontaktflächen (Türgriffe, Handläufe)			
		<input type="checkbox"/>	Spiel- und Turngeräte			
		<input type="checkbox"/>	Unterhaltsreinigung			
		<input type="checkbox"/>	Kontaktflächen (Türgriffe, Handläufe)			
		<input type="checkbox"/>	Spiel- und Turngeräte			
		<input type="checkbox"/>	Unterhaltsreinigung			
		<input type="checkbox"/>	Kontaktflächen (Türgriffe, Handläufe)			
		<input type="checkbox"/>	Spiel- und Turngeräte			
		<input type="checkbox"/>	Unterhaltsreinigung			
		<input type="checkbox"/>	Kontaktflächen (Türgriffe, Handläufe)			
		<input type="checkbox"/>	Spiel- und Turngeräte			

Reinigung muss nach den bestehenden Optima-Plänen und den zusätzlichen Anforderungen lt. dem Hygiene- und Gesundheitsschutzkonzept Mehrzweckturnhalle durchgeführt und dokumentiert werden!